



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7151 / 2021 Ordinário Data: 10/09/2021 Página 1 / 1

Credor: 104574 SINCLEY DE SOUZA LUBKE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 024.821.549-36

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 2919- Conta: 01300040552-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 260

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 7074

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

52.500,00

Saldo Anterior

24.411,86

Valor

44,17

Saldo Atual

24.367,69

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas com curso de capacitação SAMU BASE NORTE, na cidade de Maringá-Pr, com veículo oficial frota 244.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	44,17	44,17

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

44,17

Empenhado por

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: SINCLEY DE SOUZA LUBKE

C.P.F.: 024.821.549-36

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

278

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
Sinclley de Souza Lubke			Tec. Enfermagem	024.821.549-36	3907
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
10/09/2021	07:00	MARINGA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

SAMU BASE NORTE

JUSTIFICATIVA

CURSO DE CAPACITAÇÃO

SAÍDA

Data	10/09/2021	Horário	07:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	10/09/2021	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	1082	18274-5

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 244	()	

MARIALV/A, 10 DE SETEMBRO DE 2021

Sinclley de Souza Lubke

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
Sincley de Souza Lubke		Tec. Enfermagem	024.821.549-36	3907
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
10/09/2021	07:00	MARINGÁ

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

SAMU BASE NORTE

JUSTIFICATIVA

CURSO DE CAPACITAÇÃO

SAÍDA

Data	10/09/2021	Horário	07:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	10/09/2021	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	1082	18274-5

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 244	()	

MARIALVA, 10 DE SETEMBRO DE 2021


Sincley de Souza Lubke
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 225/2021

Data : 15/09/2021

Conta Creditada SINCLEY DE SOUZA LUBKE

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2919-

Conta: 01300040552

Valor Pago: 44,17

NºAutenticação: 1DD95F7197FA3639